

Opvolging en verdere nazorg

Een eerste controle door de NKO-arts wordt gepland 1 of 2 dagen na de ingreep. Op dat moment wordt het wiekje verwijderd.

Nog een week later wordt een tweede controle gepland.

Dan worden ook de hechtingen verwijderd uit de incisie, via de welke fascia of kraakbeen/kraakbeenvlies werd genomen.

Volgende controles worden gepland afhankelijk van de toestand van het trommelvlies.

Resultaten en mogelijke risico's

Omdat het trommelvlies niet kan gehecht worden en voor een goede genezing de huid van het trommelvlies over de greffe (fascia, kraakbeen/kraakbeenvlies) moet groeien, kan er in de weken tot maanden na de ingreep een nieuwe perforatie ontstaan.

De kans op succesvolle sluiting is afhankelijk van verschillende factoren en ligt meestal tussen 80 en 90%.

Een myringoplastie is een zeer veilige ingreep, maar uiterst zelden kunnen complicaties voorkomen.

- Bij elke ooperatie is er een zeer klein risico op blijvend gehoorverlies door schade aan het slakkenhuis.
- Omdat het evenwichtsorgaan deel uitmaakt van het binnenoor, kunnen evenwichtsstoornissen optreden, maar deze zullen meestal geleidelijk verdwijnen.
- Er bestaat een zeer kleine kans op beschadiging van de aangezichtszenuw die door het middenoor loopt. Deze zenuw zorgt voor de gelaatsexpressie en schade aan deze zenuw kan een halfzijdige aangezichtsverlamming veroorzaken.
- Door het middenoor verloopt een kleine zenuw die de smaak verzorgt van het voorste deel van één zijde van de tong. Bij een gedeeltelijke beschadiging van de zenuw kan een tijdelijke smaakstoornis ontstaan. Dit zal vrijwel altijd geleidelijk (tot na 6 maanden) weer overgaan.

Nuttige telefoonnummers

Chirurgisch dagcentrum	052 25 22 00
Dienst spoedgevallen	052 25 25 25
Afsprakenbureau	052 25 25 05

Tot slot

Het is niet mogelijk in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Indien u bijkomende informatie wenst, aarzel dan niet om nadere uitleg te vragen aan uw NKO-arts.

*Neus- Keel- en Oorarts
dr Raf Jacobs
dr Bart Van Boven
dr Maaïke Cornelis*



Myringoplastie

= tympanoplastie type 1

Een gaatje in het trommelvlies (trommelvliesperforatie) kan ontstaan ten gevolge van één of meerdere middenoorinfecties, overblijven na plaatsens van trommelvliesbuisjes of veroorzaakt worden door een klap op het oor.

De trommelvliesperforatie kan aanleiding geven tot gehoordaling en tot herhaalde infecties na contact met water. In vele gevallen zal een trommelvliesperforatie spontaan sluiten.

Als dat niet geval is, kan het trommelvlies gesloten worden met een chirurgische ingreep: myringoplastie (ook tympanoplastie type 1 genoemd).

Vóór de ingreep

Voor de ingreep vindt een raadpleging plaats waarop de NKO-arts met u het verloop van de ingreep bespreekt, evenals de te verwachten resultaten en mogelijke risico's. In het kader van onze kwaliteitswerking en vermits de ingreep onder algemene verdoving gebeurt, zal u gevraagd worden in de maand voorafgaand aan de ingreep nog een algemeen onderzoek bij de huisarts of kinderarts te laten uitvoeren.

De dag van de ingreep

De ochtend van de ingreep dient u *nuchter* te zijn. Dit betekent dat u *niet meer mag eten of drinken vanaf middernacht*.

U wordt verwacht aan het onthaal van het chirurgisch dagcentrum op het afgesproken uur.

Bij kinderen mag één van de ouders mee binnengaan, hem/haar helpen zich te ontkleden, en bij hem/haar blijven in het operatiekwartier tot hij/zij verdoofd wordt.

In de operatiezaal wordt eerst een *infuus* aangelegd. Vervolgens brengt de anesthesist (slaapdokter) u in slaap terwijl u door een masker ademt.

Verloop van de ingreep

Een myringoplastie gebeurt onder algemene verdoving en duurt ongeveer 1 uur.

De ingreep gebeurt met de operatiemicroscopie via de gehoorgang. Het gaatje wordt afgesloten met eigen weefsel. Hiertoe kan via een kleine incisie fascia (het peeslaagje dat rond elke spier zit) genomen worden van een spier achter-boven de oorschelp of een stukje kraakbeen/kraakbeenvlies uit de oorschelp. Het gaatje in het trommelvlies wordt afgesloten door dit weefsel eronder te plaatsen op een laagje oplosbaar schuim (Spongostan). Ook aan de buitenzijde van het trommelvlies wordt dan Spongostan aangebracht en tot slot wordt een klein wiekje in de gehoorgang geplaatst.

Na de ingreep

Na de ingreep blijft u nog even op de ontwaakkamer, waarna u naar de afdeling nazorg gaat. Hier blijft u nog een 2-tal uur onder toezicht van een verpleegkundige.

In de ontwaakkamer of op de afdeling nazorg zal de chirurg ook nog even langskomen.

Aangezien u een ingreep onder **algemene verdoving** onderging, dient u rekening te houden met volgende richtlijnen:

- Bij het verlaten van het ziekenhuis moet een persoon u *begeleiden*.
- De eerste 24 uur na de ingreep *mag u niet alleen blijven*.
- Na een algemene verdoving kan u zich wat slaperig, ijl of duizelig voelen. Daarom mag u de eerste 24 uur *geen voertuigen besturen*.

Thuis

Na een algemene verdoving dient voeding geleidelijk aan terug gestart te worden. Thuis mag u een lichte maaltijd gebruiken. De dag na de ingreep mag u terug gewoon eten.

Na een myringoplastie wordt weinig pijn verwacht. Indien u toch pijn zou hebben, kan u een gewone pijnstillers op basis van Paracetamol gebruiken. Voor kinderen kunnen onderstaande doses gegeven worden:

ofwel **Dafalgan suppo** om de 8 uur:

- baby (4 tot 7 kg): 80 mg
- klein kind (8 tot 14 kg): 150 mg
- groot kind (15 tot 30 kg): 300 mg
- kind (>30 kg): 600 mg

ofwel **Dafalgan siroop 30mg/ml** om de 8 uur:

- baby (4 tot 7 kg): ½ maatlepel
- klein kind (8 tot 14 kg): 1 maatlepel
- groot kind (15 tot 20 kg): 1,5 maatlepel
- groot kind (21 tot 30 kg): 2 maatlepels
- kind (>30 kg): Dafalgan 500 mg

In de eerste weken na de ingreep blijft het oor soms afgesloten aanvoelen en is het gehoor verminderd door de Spongostan die boven en onder het trommelvlies werd geplaatst en door opstapeling van bloed. Best wordt gedurende enkele weken oorsuspensie gebruikt.

Voorzorgsmaatregelen – sporten – zwemmen

Omdat het herstelde trommelvlies niet kan worden gehecht, moet druk/persen in de eerste weken na de ingreep vermeden worden. Het is belangrijk in die periode de neus niet te snuiten en geen zware dingen te heffen.

Contactsporten kunnen hervat worden een 6-tal weken na de ingreep.

Wanneer terug veilig kan gezwommen worden, verschilt van patiënt tot patiënt en wordt door de NKO-arts beoordeeld tijdens de controles na de ingreep. Vaak moet toch twee maanden gewacht worden vooraleer te zwemmen.

Het is ten sterkste afgeraden oordopjes te gebruiken tijdens de eerste weken na de operatie omdat deze de genezing verstoren.